



**PRÉFÈTE DE LA CREUSE**

**FICHE DE CANDIDATURE AU BREVET NATIONAL  
DE SÉCURITÉ**

**Date limite du dépôt du dossier le 27 avril 2019**

**à la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations**  
**1 place Varillas – CS 60309**  
**23007 GUERET CEDEX**

M. Mme Mlle (1) NOM PATRONYMIQUE..... PRENOM(S).....  
NOM d'EPOUSE.....  
NOM D'USAGE.....

Né(e) le // à .....Département..... N° .....

Nationalité .....

Candidat étranger, indiquer N° de la carte de séjour .....

Date et lieu de délivrance .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville .....

Numéros de téléphone : Fixe .....

Portable .....

Éventuellement adresse des parents :

Code Postal .....

Ville .....

Profession .....

Sollicite mon inscription à l'examen du B.N.S.S.A.

Sollicite mon inscription à l'examen du recyclage du B.N.S.S.A.

***TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA L'ANNULATION  
DE LA CANDIDATURE***

**Pièces à joindre au dossier :**

- la présente fiche + 1 copie carte d'identité
- attestation de formation aux premiers secours en équipe (PSE) Niveau 1  
**OU**

copie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ainsi que la copie de :  
l'attestation de formation complémentaire de premiers secours avec matériel (AFCPSAM) ou  
le certificat de formation aux activités de premiers secours en équipe (CFAPSE) ou  
le brevet national de secourisme mention ranimation

**OU**

du certificat de formation aux activités de premiers secours en milieu sportif

- copie de l'attestation de révision annuelle du secourisme (arrêté du 24/05/2000) d'une durée de 6 h

**INDIQUER LA DATE DE FORMATION CONTINUE** / /

- copie de l'attestation DSA (sauf pour les examens qui se sont déroulés après le 1<sup>er</sup> septembre 2002)
- copie du brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique pour un recyclage
- le certificat médical (**ci-joint**) dûment complété et datant de moins de 3 mois
- attestation de formation à la préparation et au recyclage de l'examen du BNSSA délivrée par un centre agréé

Autres diplômes de secourisme (indiquer n°, date et lieu d'obtention et organisme formateur)

.....  
.....  
.....  
.....

Observations diverses

.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

**Signature du candidat :**

# CERTIFICAT MEDICAL

Candidats au BNSSA

Un certificat médical établi moins de trois mois avant la date de dépôt du dossier est exigé pour tout candidat au brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique ou à l'examen de révision de ce brevet.

Je soussigné....., Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour..... M ..... et avoir constaté qu.....

..... ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la natation et du sauvetage ainsi qu'à la surveillance des usagers des lieux de bains.

Ce sujet n'a jamais eu de perte de connaissance ou de crise d'épilepsie et présente en particulier une aptitude normale à l'effort, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres, ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences figurant ci-dessous :

## **Sans correction** :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément.

Soit au moins :  $3/10 + 1/10$  ou  $2/10 + 2/10$ .

## **Cas particulier** :

Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est :  $4/10 +$  inférieur à  $1/10$ .

## **Avec correction** :

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil, quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil au moins à 8/10.

## **Cas particulier** :

Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.

Fait à....., le .....

Signature + cachet